

Angela Wiley

MA, LPC, LCAS, NCC, MAC, RDT/BCT, BC-DMT

Oficina: 1301 Carolina Street Suite 111 Greensboro, NC 27401
Para Correo: 5603 B West Friendly #103 Greensboro NC 27410 (336) 698-6723

Mi Origen Profesional

Yo trabajo como terapeuta de baile/movimiento, terapeuta de teatro y terapeuta verbal. Tengo dos licenciaturas de la Universidad Arizona State en 1997, la primera en danza y teatro y la segunda en psicología. Yo me gradúe de la escuela de postgrado de Nueva Inglaterra de Antioquía en mayo de 2001 con una Maestría en terapia de baile/movimiento con un minor en la asesoría y la formación completa de ruta alt como ser un terapeuta de teatro

Mis certificaciones incluyen; un LPC (consejero profesional con licencia) en Carolina del Sur # 4676 y en Carolina del Norte # 6642. Soy un LPCS (supervisor LPC) # S6642. Tengo una LCAS (Licencia Clínica especialista en adicción) # 1591. También tengo un NCC (Nacional Clínica de Consejero) # 210555, un MAC (Master en Consejero de Adicción) # 507405 a BC-DMT (Board Certified-Terapeuta de Danza/Movimiento) # 1047 y un RDT/BCT (Registrado Drama terapeuta/Junta Certified Trainer) # 71.

Yo he trabajado como terapeuta durante los últimos 10 años con niños, adolescentes, adultos y familias. Me he especializado en el trabajo con las víctimas de abuso, las personas con limitaciones físicas y de desarrollo y las personas luchando con trastornos de la alimentación y el abuso de sustancias. También he impartido clases de danza y teatro por más de 16 años.

Yo utilizo terapia de baile, dramaterapia y asesoramiento de psicología con un enfoque psicodinámica en mi práctica dependiendo de lo que mejor se adapte a la terapia busca individual y Gestalt. Me gusta pensar en terapias de danza y teatro como herramientas adicionales a las terapias tradicionales verbales. En lugar de sólo sentarse y hablar sobre sus problemas, sentimientos y experiencias puede agregar la oportunidad de levantarse y expresarlos a través de la danza, el movimiento y el teatro.

Longitud de Apoyo Psicológico o Sesiones

Cada individuo tendrá 2 o 3 sesiones de consulta para determinar la terapeuta más adecuada y la terapia más conveniente. Después de las sesiones, concluiremos en entrar en una relación terapéutica o darle referencias de otros profesionistas. Dependiendo de los síntomas, es lo que determina la duración del tratamiento y puede variar de un individuo a otro. Usted o yo podemos terminar la relación en cualquier momento si se considera que los servicios no son beneficiosos. Idealmente, ambos coincidiremos cuando se ha el momento para detener o terminar el asesoramiento. Preferiblemente, al menos una semana de antemano para organizar una sesión de terminación e ayudar a proporcionar el cierre a nuestro trabajo.

Sesiones Perdidas

Cada sesión dura 50 minutos. La sesión finaliza a la hora prevista y se considera una sesión completa incluso si el cliente es tarde. **Se cobrará una tarifa completa por citas perdidas o al no avisar sobre una cancelación al menos 24 horas antes, a menos que fue debido a una situación de emergencia que está fuera de su control (accidente grave, enfermedad grave, etc.).** Yo no puedo cobrar a las compañías de seguros por sesiones perdidas, y usted será responsable de la tarifa completa de sesiones no cancelada 24 horas de anticipación. Si usted no mantiene dos citas en fila y no escucho que ha pasado con usted, yo no seguire reservando un tiempo en mi agenda para usted y nos pondremos en contacto con usted para determinar si desea terminar los servicios. Usted esta todavía siempre Bienvenido a

contactarme sobre la reanudación de terapia pero tenga en cuenta que me he limitado a veces por la tarde y noche y puede que tenga que venir a una hora menos deseable

Si hay nieve, hielo o algo más voy a seguir la programación de demora y cancelación del Sistema de las Escuelas en Guilford County. En este caso no se aplicará ninguna cuota de cancelación.

Si estás enfermo, (vomitando, tienen fiebre, etc.) por favor no venga a la oficina. Primero, necesita su descanso y estar alrededor de otras personas puede ponerlo peor. En segundo lugar puede pasar la enfermedad a otros. Sólo llame a Angela y hágale saber que está enfermo. Ella puede hablar con usted por teléfono o reprogramar una cita para cuando se sienta mejor. Es importante que llame a Angela y hágale saber si no puede asistir a su cita. Por favor hacerlo dentro de las 24 horas de su cita porque sino se le cobrará

Apoyo Psicológico de un menor de edad

Cuando me encuentro con un niño o adolescente en la terapia, trabajo estrechamente con los padres también. Yo siempre dejo en claro que no mantendré "secretos" de cualquiera de las partes y fomentare la comunicación entre el menor y la familia. Los padres o tutores legales de los clientes menores no emancipado tienen derecho a acceder a los registros de los clientes. Sin embargo creo que esto puede ser una violación de confianza y un "retroceso" en terapia. En su lugar aconsejo una sesión de terapia conjunta para que una conversación abierta puede tener lugar con mi ayuda. Los padres debe asistir a los últimos 5-10 minutos de la sesión de su hijo para que este diálogo puede ocurrir cada semana y usted puede participar activamente en el tratamiento del niño.

Honorarios

Una sesión individual promedio es de 50 minutos, los honorarios actuales son \$90.00 por hora y se deben pagar al comienzo de cada sesión en forma de efectivo o cheque personal. Si tengo un contrato de atención médica administrada con su compañía de seguros, sólo se debe pagar la tarifa contratada o copago para su tratamiento. Si no tiene un beneficio de salud del comportamiento y no puede pagar la tarifa completa una escala de cuota está disponible. Habrá un cargo de \$25 por cualquier cheque que se devuelva. Mis honorarios acordados por sesión es: _____ Iniciales _____, _____

Confidencialidad

Toda la información compartida en el período de sesiones de asesoramiento es confidencial con las siguientes excepciones; Si alguien está en riesgo de perjudicar a sí mismo o a otros, o si abuso es divulgada sobre un menor o una persona de edad avanzada, la confidencialidad debe entonces por ley ser incumplida a fin de proteger los niños, adultos o ancianos. Esto incluye la exposición prenatal a sustancias controladas que son riesgos para la salud y enfermedades sexuales transmisibles. Registros de salud mental también pueden ser citados judicialmente por un juez para su uso en procesos judiciales. Si yo estoy haciendo una corte relacionados con esto no se considerarán terapia y un resumen con las recomendaciones de evaluación se presentará a la Corte y la agencia apropiada. También puede compartirse la menor cantidad de información personal necesaria si es necesario para la recaudación de cualquier dinero que usted deba.

Su confidencialidad pública también tiene derecho a ser respetada. Para proteger su privacidad, no voy a saludar y pretender que no nos conocemos, si por casualidad lo veo fuera de la oficina. Si elige a saludarme, felizmente hare lo mismo.

Además, si lo desea para que su información de salud seha protegida pero desea que alguien tenga ese record, usted debe firmar una autorización específica de la información para que seha dada. Si opta por utilizar su seguro de salud para recibir servicios, debo hacer un diagnóstico formal de salud mental a fin de obtener las sesiones autorizadas. Las compañías

de seguros y otros terceros pagadores reciben la siguiente información a petición: tipo de servicios, fechas u horas de servicios, diagnóstico, plan de tratamiento y descripción de deterioro, el progreso de la terapia y resúmenes. Esta información está sujeta a revisión y tiene el potencial de efectuar registros médicos, discapacidad y beneficios.

Puede comunicarse conmigo entre sesiones mediante correo electrónico o mensajes de texto. Por favor comprenda que no puede garantizarse la confidencialidad de estas correspondencias. Sugiero cualquier correo electrónico o mensajes de texto que sehan de información general y lo que se siente cómodo de escribir en un mensaje (por ejemplo de una información general es: "necesitamos cancelar, puede vernos la semana que viene?") Si no desea recibir un mensaje, por favor indicarlo claramente en el papeleo.

Las quejas pueden abordarse con mis consejos de administración enumeradas anteriormente. La Junta de LPC de NC puede ser contactado en: PO Box 1369 Garner, NC 27529. Teléfono: (919) 661-0820

Con la firma de este documento, quiero indicar que he leído, comprendido y de acuerdo a la información incluida en este documento, y que han sido contestadas las preguntas en cuanto a este formulario para mi satisfacción.

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____